

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA PER INCARICO TEMPORANEO

AL SIG.DIRETTORE GENERALE  
AZIENDA USL N.5 VIA LA FARINA 263  
98123 M E S S I N A

I sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ed residente in via \_\_\_\_\_,  
chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per la  
formulazione di una graduatoria per il conferimento di incarichi  
temporanei non rinnovabili di posti di Dirigente \_\_\_\_\_  
indetto da codesta Azienda;

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- 1 - di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 2 di essere residente a \_\_\_\_\_
- 3 - di essere in possesso della cittadinanza italiana
- 4 - di essere iscritta nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- 5 - di non aver riportato condanne penali
- 6 - di essere in possesso del:
  - dipl.di laurea in \_\_\_\_\_
  - diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_
- 7 - di essere iscritta all'Albo Professionale dell'Ordine dei Medici della Provincia di \_\_\_\_\_
- 8 -di eleggere il seguente domicilio per le comunicazioni relative al concorso: via \_\_\_\_\_  
TELEF. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Con osservanza  
data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Allega: fotocopia certificato di specializzazione  
certificato iscrizione all'Ordine dei Medici  
curriculum formativo e prof.le  
vari titoli.

SCADENZA: 20 Novembre 2008